

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

E.A.P DE ENFERMERIA

# **Habilidades sociales que practican los enfermeros docentes del Departamento Académico de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

TESIS Para Optar el Título Profesional de: LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR:

**Zavala Obregón, Miriam Margarita**

**LIMA – PERU 2002**

## **AGRADECIMIENTO:**

Le doy gracias a Dios; quien es mi fortaleza, a la familia que El me regalo y estuvo apoyándome en todo momento; a mi amada madre Margarita, la mujer incansable; mis hermanos Milton y Omar; y a la mamita Maruja, quien confió y espero mucho de mi; aunque tuvo que partir fue la primera que me vio realizada; por que los sueños se visualizan primero; antes que sean realidad.

**HABILIDADES SOCIALES QUE PRACTICAN  
LOS ENFERMEROS DOCENTES DEL  
DEPARTAMENTO ACADEMICO  
DE ENFERMERIA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
MAYOR DE  
SAN MARCOS  
2002**

# INDICE

INDICE DE GRAFICOS	vii
PRESENTACIÓN	viii
<b>CAPITULO I: PROBLEMA</b>	
A. PLANTEAMIENTO Y DELIMITACION DEL PROBLEMA	1
B. FORMULACION DEL PROBLEMA	3
C. OBJETIVOS	4
D. PROPOSITO	4
E. JUSTIFICACION	5
F. MARCO TEORICO	
F.1 Antecedentes	5
F.2 Marco Conceptual	8
F.3 DEFINICION DE TERMINOS	38
<b>CAPITULO II: MATERIAL Y METODO</b>	
A. METODO	39
B. AREA DE ESTUDIO	39
C. POBLACION Y MUESTRA	40
D. TECNICA DE MUESTREO	40
E. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	41
F. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	42
<b>CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSION</b>	
ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS	43
<b>CAPITULO IV: CONCLUSIONES RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES</b>	
A. CONCLUSIONES	52

B. RECOMENDACIONES	53
C. LIMITACIONES	54

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>54</b>
<b>BIBLIOGRAFIAS</b>	<b>56</b>
<b>INDICE DE ANEXOS</b>	<b>60</b>

## **INDICE DE GRAFICOS**

GRAFICO N° 1: ASERTIVIDAD EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA UNMSM-2002	42
GRAFICO N° 2: AUTOESTIMA EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA UNMSM-2002	44
GRAFICO N° 3: TOMA DE DECISIONES EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA UNMSM-2002	46
GRAFICO N° 4: COMUNICACIÓN EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA UNMSM-2002	48
GRAFICO N° 5: HABILIDADES SOCIALES EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA UNMSM-2002	50

## **PRESENTACIÓN**

La educación como un proceso de socialización que no solo involucra la transmisión cultural, sino también el aprendizaje de hábitos, creencias, costumbres y actitudes; es un sinónimo de formación que lo facilita el docente o educador, que dejó de usar una metodología tradicional donde cuyo comportamiento se centraba en transmitir conocimientos y proveer la información, y Paso a usar una metodología constructivista-dinámica donde su participación se constituye en una interacción con el alumno. Por lo tanto el docente cumple un rol importante más aún el docente universitario el cual esta encargado de la formación de un profesional y como persona con valores y actitudes.

El profesional universitario de enfermería esta capacitada para desenvolverse en cuatro áreas profesionales que son: investigación, asistencial, administrativo y docencia; desempeñándose esta ultima para la formación de los mismos profesionales de enfermería; es decir enfermeros que enseñan a futuros enfermeros.

En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, escuela académico profesional de enfermería este proceso formativo esta de acuerdo al plan curricular basado en la transmisión cultural, técnico-científico y humanístico.

El docente de enfermería debe poseer determinadas competencias personales en el proceso enseñanza-aprendizaje ya que el mismo

demuestra la atención al ser humano en su esfera biopsicosocial y se caracteriza por manejar buenas relaciones interpersonales con el objetivo de un mayor acercamiento al individuo para una atención integral; así mismo el docente de enfermería, tiene como objetivo la formación permanente del alumno; sin embargo es preocupante que algunos estudiantes refieran que los docentes tienen expresiones que reflejan malas relaciones interpersonales entre docente y alumno de enfermería, siendo un obstáculo para el cumplimiento de los objetivos educativos propuestos, además de retardar su formación personal y profesional, motivo suficiente que me impulsa el presente estudio.

El trabajo consta de cuatro capítulos: Capítulo I PROBLEMA, que describe lo relacionado al problema, origen, formulación del problema objetivos propósito, justificación, revisión literaria: antecedentes, base teórica; capítulo II MATERIAL Y METODO: tipo de investigación, método, descripción de la sede de estudio, población, técnicos e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de instrumentos procedimiento y análisis de datos; capítulo III RESULTADOS Y DISCUSION: graficas, análisis e interpretación de datos; Capítulo IV CONCLUSIONES-RECOMENDACIONES-LIMITACIONES; referencias bibliográficas; bibliografía y anexos.



## **RESUMEN**

El rol de educador que desempeña el enfermero en la docencia permite que el educando adquiera no solo conocimientos sino actitudes y habilidades necesarias en función de su perfil profesional por ser este un componente formador en el proceso enseñanza-aprendizaje, por lo tanto requiere contar con determinadas características que favorecen dicho proceso.

El presente estudio de investigación titulado “habilidades sociales que practican los enfermeros docentes del departamento académico de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, tiene como objetivo determinar las habilidades sociales que practican los enfermeros docentes; con el propósito de proporcionar información fidedigna al departamento académico de enfermería que sirva de sustento y permita diseñar estrategias en fomento de las habilidades sociales tales como: talleres de reflexión; talleres de desarrollo de relaciones humanas, compartiendo experiencias, todo eminentemente prácticas donde se generen cambios de actitudes del docente universitario y permita mejorar y/o fortalecer la relación docente-alumno de enfermería; en cumplimiento de su rol.

La operacionalización de la univariable se realizó con la variable habilidades sociales que practican los enfermeros docentes del departamento de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; el método empleado fue el descriptivo de corte transversal, la muestra lo constituyó 23 enfermeros docentes que representan el 36.5% de la población muestral. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario tipo likert modificado con 36 enunciados; en el análisis y discusión de los resultados se hizo uso de 5 gráficos; llegando a las siguientes conclusiones: En relación a las habilidades sociales estudiadas, los enfermeros docentes tienen aumentada

la habilidad de toma de decisiones (21.7%); Las habilidades sociales promedio que tienen los enfermeros docentes son: asertividad (52.2%), toma de decisiones (56.5%), y comunicación (47.8%), lo que implica una interacción medianamente favorable en las relaciones interpersonales; La habilidad que se encuentra disminuida es la autoestima (65%), siendo el resultado desfavorable, ya que limita al desarrollo integral en la enseñanza a los alumnos al no darse las condiciones adecuadas en el proceso enseñanza-aprendizaje; El conocimiento y aprendizaje de las habilidades sociales ; no asegura la práctica de ellas.

# **CAPITULO I**

## **PROBLEMA**

### **A. PLANTEAMIENTO Y DELIMITACION DEL PROBLEMA**

La Educación Superior en la actualidad tiene como misión esencial la formación de profesionales altamente capacitados que actúen como ciudadanos responsables, competentes, comprometidos con el desarrollo social. (1)

Ser un docente universitario competente desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia; sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de la psicología, la pedagogía y la investigación educativa contemporáneas que los capacite para diseñar un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciador del desarrollo de la personalidad del estudiante.

La docencia es una actividad propia; formar o capacitar a alumnos, futuros profesionales; que siempre refiere, a su vez, a materias distintas de la estrictamente docente. En el caso que nos ocupa, la actividad docente se ejerce en relación con las materias que comprenden los estudios Universitarios en Enfermería, y puede tener que ver con la realización de actos propios de la enfermería -

específicos y privativos, de atención al paciente, ya sean preventivos o curativos-, o no. Puede haber una actividad docente estrictamente teórica o teórico-práctica. **(2)**

El proceso de enseñanza/ aprendizaje implica una interacción dinámica entre el docente y alumno, en esa interacción es esencial que exista confianza y respeto, para lograr una aceptación recíproca y constructiva.

El alumno confía en que el profesor tenga los conocimientos y sobre todo las actitudes necesarias para enseñar, orientar, facilitar; y el profesor, llenar su expectativa desplegando sus conocimientos y habilidades sociales para la vida respetando la capacidad del alumno de alcanzar los objetivos fijados.

El enfermero docente requiere poner en práctica durante este rol de educador habilidades que favorezcan el proceso enseñanza/aprendizaje, optimizando así la formación profesional.

El fin de todo educador universitario es generar respuestas que optimicen el desarrollo profesional y personal; donde es necesario la práctica de habilidades sociales, definidas estas como la capacidad compleja para emitir conductas o patrones de respuestas que optimicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia interpersonal no deseada, equivale decir que al mismo tiempo optimiza las ganancias y minimiza las pérdidas en la relación con la otra persona (eficacia en la relación) y mantiene la integridad y la sensación de dominio (eficacia en el respeto a uno mismo).

La enseñanza de enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos contempla en su plan curricular, prioridades de enseñanza

científico- humanística que requieren de un personal docente idóneo que permita el logro de los objetivos formulados en dicho currículo de estudios; lo que implica una interacción eficaz y positiva en la construcción de conocimientos, habilidades y actitudes con los estudiantes.

Sin embargo es preocupante que los estudiantes de enfermería manifiesten en reuniones de grupo, reuniones de promoción, entre otras; que durante sus actividades académicas ciertos docentes refieren en forma despectiva y en presencia del grupo lo siguiente:

*"¡Enfermería cada vez va de mal en peor!", "¡tu no vas a poder hacer eso!", "¡tu trabajo no merece mas de un once!", "¡has tenido una rotación totalmente ineficiente!", "¡por que mejor no te cambias de carrera!", "¡busca apoyo psicológico!", "¡nunca he tenido una alumna tan ineficiente como tu!", "¡no se que voy a hacer contigo!", "¡mejor me callo por que no quiero discutir contigo!"*.

Todas estas expresiones no favorecen la optima relación docente-alumno; siendo perjudicial para el alumno, como futuro profesional y ser humano ya que el docente es el responsable del acontecer educativo diario y su actuación es la clave que determina el flujo de los acontecimientos en el proceso enseñanza –aprendizaje.

Frente a todo esto surgieron algunas interrogantes como: ¿el enfermero docente es un ente imperativo o motivador?, ¿cómo son las relaciones interpersonales entre el enfermero docente y alumno de enfermería?, ¿cuáles son la habilidades sociales que practican los enfermeros docentes?

## **B. FORMULACION DEL PROBLEMA**

Frente a este contexto surgió así la siguiente interrogante:

¿CUÁLES SON LAS HABILIDADES SOCIALES QUE PRACTICAN LOS ENFERMEROS DOCENTES DEL DEPARTAMENTO ACADEMICO DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS?

## **C. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Determinar las habilidades sociales que practican las enfermeras (os) docentes del departamento académico de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

### **Objetivos Específicos:**

- ◆ Identificar la habilidad de comunicación en las enfermeras (os) docentes
- ◆ Identificar la habilidad de asertividad en las enfermeras (os) docentes
- ◆ Identificar la habilidad de toma de decisiones en las enfermeras docentes.
- ◆ Identificar la habilidad de autoestima en las enfermeras docentes.

## **D. PROPÓSITO:**

Siendo el propósito fundamental de este estudio proporcionar información fidedigna al departamento de enfermería, que sirva de sustento y permita diseñar estrategias, para fomentar las habilidades

sociales, tales como: talleres de reflexión; talleres de desarrollo de relaciones humanas; eminentemente practicas compartiendo experiencias , en el cual se generen cambios de actitudes del docente universitario y permita así mejorar y/o fortalecer la relación docente-alumno de enfermería ; contribuyendo de esta manera al desarrollo integral del estudiante de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

## **E. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos se revela como una fuerza social destinada a jugar un papel activo en el desarrollo de la sociedad a través de la formación de recursos humanos idóneos, en este caso enfermeros idóneos, donde los docentes enfermeros deben tener una solvencia académica y personal.

En cuanto a lo personal, el docente por ser el que direcciona el proceso educativo debe basarse en el respeto mutuo, entre otros que aseguren la armonía en las relaciones educando y educador siendo estas habilidades las que debe practicar todo docente; la presente investigación se justifica debido a que es un trabajo inédito en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; Por que el problema identificado afecta a los estudiantes de enfermería que son los principales actores sociales del proceso educativo y por lo tanto estaría afectando el logro de los objetivos educativos de nuestra universidad.

## **F. MARCO TEORICO**

### **F.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

**VASQUEZ MALSANO GLORIA.** “Características que debe reunir el docente de enfermería según opinión de docentes y estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de

San Marcos". 1987. Tiene como objetivos: Identificar las características que debe reunir el docente de enfermería; identificar el grado de congruencia existente entre la opinión de los docentes y estudiantes a cerca de las características que debe reunir el docente de enfermería. El método empleado fue el descriptivo. La muestra estuvo conformada por 109 estudiantes y 26 docentes. para la recolección de datos se utilizo el cuestionario tipo escala de autopercepción; cuyas conclusiones fueron: Los estudiantes de enfermería de los cuatro niveles de enseñanza- aprendizaje y los docentes, otorgan a las características personales del docente la mayor confluencia de opiniones en un 75 por ciento del total y esta se refieren a que el docente tiene que estar en permanente dialogo con los alumnos y debe ser el transmisor del modelo profesional para los estudiantes en relación a las características, debe contribuir a fortalecer la imagen del profesional, es indispensable que el docente mantenga permanente comunicación con los miembros del equipo de salud; acerca de las características cognoscitivas; debe dominar metodologías de investigación, para la orientación de tesis, se resaltó la necesidad pedagógica del docente y que este tenga un alto dominio del curso.

**Cominetti y Ruiz (1997)** En su estudio denominado " algunos factores del rendimiento: las expectativas y el género ", refieren que se necesita conocer qué variables inciden ó explican el nivel de distribución de los aprendizajes, los resultados de su investigación plantean que:



*"las expectativas de familia, docentes y los mismos alumnos con relación a los logros en el aprendizaje reviste especial interés porque pone al descubierto el efecto de un conjunto de prejuicios, actitudes y conductas que pueden resultar beneficiosos ó desventajosos en la tarea escolar y sus resultados ", asimismo que: " el rendimiento de los alumnos es mejor, cuando los maestros manifiestan que el nivel de desempeño y de comportamientos escolares del grupo es adecuado " (3)*

En un artículo publicado en la página web de la red científica de México, por el **Dr. Rubén Edel Navarro (Docente Investigador)**: "El desarrollo de habilidades sociales ¿determina el éxito académico?" Se suscriben estudios de investigación tales como:

Cascón (2000) en su investigación sobre " Predictores del rendimiento académico".

Hartup (1992) sugiere que las relaciones entre iguales contribuye en gran medida no sólo al desarrollo cognitivo y social sino, además, a la eficacia con la cual funcionamos como adultos.

McClellan, D.; Katz, L. (1996). "El desarrollo social de los niños".

"El presente artículo presenta la perspectiva de diferentes autores dedicados a la investigación sobre el rendimiento académico y plantea, como una alternativa de estudio, el desarrollo de las habilidades y/o competencias sociales como una de las variables que probablemente podrían predecirlo".(3)

Palabras clave: Habilidades sociales, competencias sociales, rendimiento académico.

CONCLUYENDO ASIMISMO EL AUTOR QUE:

Las limitaciones en el desarrollo de las relaciones sociales genera riesgos diversos, algunos de ellos son conceptualizados por Katz y McClellan (1991) como: salud mental pobre, abandono escolar, bajo rendimiento y otras dificultades escolares, historial laboral precario y otros. Dadas las consecuencias a lo largo de la vida, las relaciones sociales deberían considerarse como la primera de las cuatro asignaturas básicas de la educación, es decir, aunada a la lectura, escritura y aritmética. En virtud de que el desarrollo social comienza en los primeros años, Katz y McClellan consideran que es apropiado que todos los programas para la niñez incluyan evaluaciones periódicas, formales e informales, del progreso de los niños en la adquisición de habilidades sociales.

Generalmente en las instituciones educativas se practican exámenes de ingreso, de manera específica en las escuelas preparatorias y en las universidades en México se contempla la evaluación de las habilidades matemáticas y de razonamiento verbal entre algunos de sus indicadores predictivos de rendimiento académico, sin embargo, la evaluación del desarrollo de habilidades sociales en los estudiantes y su probable nexo con su futuro desempeño académico queda relegado a un segundo plano y la más de las veces olvidado por dichos centros de estudio.

Finalmente cabría la reflexión en torno a la importancia de vincular el desarrollo de las habilidades sociales y el éxito académico, así como de generar investigación para comprender dicho fenómeno.

## **F2. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL**

Enunciamos a continuación conocimientos comprobados que servirán de fundamento científico al estudio:

## **1.-CONDUCTA REGULADA Y VIDA COLECTIVA.**

La sociología comienza con dos hechos básicos: la conducta de los seres humanos muestra normas regulares y recurrentes, y los seres humanos son animales sociales y no criaturas aisladas.

Los aspectos repetidos de la acción humana son la base de cualquier ciencia social. Sin normas susceptibles de ser descubiertas no habría ciencia pues la generalización sería imposible. La sociología se distingue de la economía, de la ciencia política y de la psicología por las normas particulares que estudia, así como por la manera como las observa. Los rasgos de la conducta sobre los cuales enfoca su atención la sociología derivan del segundo hecho básico sobre el que descansa la disciplina: el carácter social de la vida humana.

Al tratar de explicar las aparentes regularidades de las acciones humanas y los hechos de la vida colectiva, los sociólogos han desarrollado dos conceptos, **cultura y sociedad**, que pueden considerarse básicos para la investigación sociológica.

**La sociedad.**- al identificar la cultura como algo que pertenece a un grupo determinado de personas, hemos desembocado en el segundo concepto básico de la sociología: la sociedad; En su uso mas general la sociedad al hecho básico de la asociación humana. El término ha sido empleado, en el más amplio sentido, para incluir toda clase y grado de relaciones en que entran los hombres, sean ellas organizadas o desorganizadas, directas o indirectas, conscientes o inconscientes, de colaboración o de antagonismo. Ella incluye todo el tejido de las relaciones humanas y no tiene límites o fronteras definidas. De una estructura amorfa en si misma surgen, de ella sociedades, numerosas

específicas, trasladadas e interconectadas, aunque todas ellas no agotan el concepto de sociedad.

Esta concepción de la sociedad, que parece a veces abarcar a toda la humanidad, sirve principalmente para enfocar nuestra atención sobre una amplia gama de fenómenos centrales para el análisis de la conducta humana, principalmente las variadas y multiformes relaciones en que entran necesariamente los hombres durante el curso de su vida común.

El concepto de relación social se basa en el hecho de que la conducta humana esta orientada en numerosas formas hacia otras personas. No solo viven juntos los hombres y comparten opiniones, valores, creencias y hábitos comunes, sino también entran constantemente en interacción, respondiendo uno frente al otro y ajustando su conducta en relación a la conducta y a las expectativas de los otros. El esfuerzo del amante por complacer el objeto de sus afecciones, los intentos del político para ganar el apoyo del electorado, la obediencia del soldado a las órdenes de sus oficiales, constituyen todos ejemplos familiares de conducta orientada hacia las expectativas y deseos, reales o imaginarios, de los otros. La acción puede estar modelada de acuerdo con la de otra persona.

Puede decirse que una relación social existe cuando individuos o grupos poseen expectativas reciprocas concernientes a la conducta de los otros, de modo que tienden a actuar en forma relativamente reguladas.

Una relación social consiste en una norma de interacción humana.

### **El ser humano como ser social**

Hidalgo (1994), manifiesta que:

*“El hombre es un ser social por naturaleza y requiere de su entorno para desarrollarse integralmente, contexto que en gran medida es un contexto social. Resulta entonces fundamental el desarrollo de las habilidades que permitan relaciones interpersonales satisfactorias y efectivas”.*

ZABALZA, (1991) dice: “El desarrollo social de la persona comienza en el momento en que nace. Se ha demostrado claramente la importancia esencial del vínculo afectivo madre-hijo desde el inicio para el posterior desarrollo social del individuo. En el niño a las 4 o 6 semanas de vida aparece la primera “sonrisa social”, que marca el primer hito de comportamiento interpersonal”. (4)

En esta conducta podemos apreciar una de las características esenciales de la conducta interpersonal.

### **El Proceso de Socialización.**

El aprendizaje de habilidades sociales se va dando a través de un complejo proceso de interacción de variables personales, ambientales y culturales.

La familia, grupo social básico, donde se producen los primeros intercambios de conducta social y afectiva, valores y creencias, tiene una influencia muy decisiva en el comportamiento social – afectiva y los hermanos constituyen el subsistema primario para aprender las relaciones con sus pares.

HIDALGO Y ABARCA (1994) refieren que:

*“la conducta social es un proceso de aprendizaje permanente a través de la vida. Su adecuación y competencia, están determinadas por la interacción permanente del sistema interpersonal, que debe ir adaptándose a las diferentes tareas y funciones del individuo, de la familia y de los roles sociales que cada uno debe cumplir en la vida”.*

### **2.-GENERALIDADES DEL PROCESO EDUCATIVO.**

La educación es un proceso por el cual el ser humano mejora y se perfecciona en sus características a través del proceso enseñanza – aprendizaje desarrollando así sus capacidades.

“El proceso educativo en el estado debe basarse en los principios de libertad, responsabilidad, tolerancia y respeto mutuo que aseguren la armonía en las relaciones del educando y educador, promoverá el trabajo en grupos para asegurar la comunicación y el diálogo entre alumnos, docentes padres de familia e instituciones públicas y privadas.” (5)

### **Dimensiones del Proceso Educativo:**

**Dimensión Espiritual.-** Para entender, experimentar y realizar el propósito de la vida, nuestra trascendencia y pertenencia a la totalidad.

**Dimensión Científica.-** Para establecer una nueva relación ciencia-espiritualidad que con perspectiva transdisciplinaria, incorpore los datos de la mente objetiva, subjetiva y subconsciente en la búsqueda del conocimiento.

**Dimensión Ecológica.-** Que oriente hacia una cultura sustentable y el reconocimiento directo de nuestra relación con el universo.

**Dimensión Social.-** Que genere una cultura de paz y un nuevo orden socioeconómico y político fundamentando en el respeto mutuo e interrelaciones armónicas y equitativas.

“La educación como un proceso de socialización que no solo involucra la transmisión cultural, sino también el aprendizaje de hábitos, creencias, costumbres y actitudes; donde el docente juega un rol importante como guía, conductor y orientador de ese proceso, es así que el docente debe integrar lo que la enseñanza tiene de conocimiento, de habilidades, de disposiciones personales e incluso de arte”. **(6)**

Por lo tanto los docentes no solo son transmisores de conocimientos, son guías modelos, facilitadores en la formación de valores creando así conciencia en el estudiantado para lograr superar en algún sentido lo que experimentamos.

El estudiante centro del proceso formativo, inmerso en una realidad socioeconómica y cultural peculiar requiere comprender esa realidad y comprometerse para el cambio. Para ello es necesario el desarrollo del autoconocimiento, el perfeccionamiento personal y profesional, así como la formación de una actitud responsable y coherente.

La formación se define como:

La adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes, encaminadas a la propia realización y mejora profesional o social, es decir al crecimiento personal.

La formación es el concepto que refleja la fusión del proceso de transacción – enseñanza – aprendizaje o “enseñaje” y que recoge la globalidad de los cambios y no solo aquellos de carácter instructivo o intelectual.

### **Requisitos del Proceso de Formación del Alumno:**

- Poner en el centro del proceso al estudiante
- Los profesores y estudiantes deben aceptar el proceso formativo como un medio para su formación no solo como profesionales sino como seres humanos en general.
- Lograr una adecuada comunicación docente.-estudiante, estudiante-docente que permita la reflexión y autorreflexión constante.
- Proporcionar los medios a los estudiantes de hacerse conscientes de sus propios valores y los de sus compañeros y profesores
- Conjugar adecuadamente lo social y lo personal, lo grupal y lo individual.

**2.1 Proceso Enseñanza – Aprendizaje.-** Es una transacción humana que une al maestro, alumno y al grupo en un conjunto de interrelaciones dinámicas. El concepto de enseñanza significa el proceso



mediante el cual el sujeto se forma gracias a actuaciones social y deliberadamente organizadas.

**2.1.1 La Enseñanza.-** *La enseñanza* ha de ser concebida como el proceso de orientación del aprendizaje del estudiante por parte del profesor que propicia las condiciones y crea las situaciones de aprendizaje en las que el estudiante se apropia de los conocimientos y forma las habilidades y motivos que le permiten una actuación responsable y creadora.

La enseñanza nos remite más al quehacer didáctico, a la acción del profesor. Las nuevas orientaciones y principios de la didáctica consideran la enseñanza por una parte como actividad interactiva y por otra como actividad reflexiva. Desde la perspectiva de la actividad interactiva requiere relación comunicativa, desde la perspectiva de actividad reflexiva, intencionalidad.

**La Enseñanza como Actividad Interactiva.-** La enseñanza va más allá de una acción transmitiva, es algo más que transmitir conocimientos, significa desarrollar al máximo las potencialidades de la persona; el rol del profesor en este contexto será por lo tanto no solo transmitir, informar sino guiar los aprendizajes creando situaciones y contextos de interacción.

**La Enseñanza como Actividad Reflexiva.-** Enseñar como actividad reflexiva no es solo explicar conceptos o brindar nuevos significados; es planificar y promover situaciones en las que el alumno organice sus experiencias, estructure sus ideas, analice sus procesos y exprese sus pensamientos. Esta es la vía más idónea del desarrollo mental. El pensamiento no se forma acumulando información, ni siquiera a través

de la actividad como se ha creído durante mucho tiempo, sino a través de la interrogación y la expresión. Enseñar también es hacer pensar.

**2.1.2. Aprendizaje.-** Es un continuo proceso de reorganización de las estructuras cognitivas y afectivas del alumno que ocurre mediante la apropiación del contenido de las diferentes materias; desde el punto de vista didáctico el aprendizaje se caracteriza por afectar la triple dimensión de la persona: cognitiva, afectiva y efectiva, esto es: el saber, el ser y el hacer.

El aprendizaje según Zabalza (1991):

*“Es un proceso complejo y mediado y en esta mediación el alumno es el más importante por cuanto que el filtra los estímulos, procesa la información, la organiza y reacciona o adopta una actitud”.*

El aprendizaje ha de concebirse como el proceso de construcción por parte del sujeto que aprende de conocimientos, habilidades y motivos de actuación que se produce en condiciones de interacción social, en un medio sociohistórico concreto sobre la base de la experiencia individual y grupal y que lo conduce a su desarrollo personal.

Esta concepción de aprendizaje plantea ante todo el reconocimiento del carácter activo del estudiante en el proceso de construcción del conocimiento, su desarrollo en condiciones de interacción social, así como el hecho de que se aprenden no sólo conocimientos y habilidades sino también valores y sentimientos que se expresan en la conducta del hombre como motivos de actuación.

Los aspectos que inciden en el aprendizaje son:

- ✓ Nivel de desarrollo cognitivo
- ✓ Nivel de conocimientos
- ✓ Autoestima

✓ Motivación para aprender

Siendo estos dos últimos aspectos que se desarrollaran durante el proceso formativo; y que compete fomentarlo al docente.

**Cuestiones que atentan contra el aprendizaje:**

-La preocupación de primer orden de “cubrir el programa”

-La idea generalizada acerca del fracaso de los alumnos en las materias de ciencias básicas (clasificación de alumnos listos y torpes).

-La supuesta objetividad de las evaluaciones y su uso casi exclusivo para juzgar a los demás alumnos.

-El autoritarismo el polo opuesto

-El clima de frustraciones asociado a la actividad docente ignorando las satisfacciones potenciales de esta actividad.

**3. CARACTERÍSTICAS DEL DOCENTE UNIVERSITARIO.**

La Universidad como institución perteneciente a la infraestructura social cumple funciones tales como: la transmisión de la cultura, la investigación, la proyección social y la formación profesional; su interrelación con la sociedad le permite ser consciente de la posibilidad de incrementar su influencia en el proceso social para el cambio.

Es tarea fundamental de la educación universitaria la integración cultural del país, así como la confirmación y consolidación de los logros sociales y culturales alcanzados por el desarrollo nacional.

El desarrollo profesional del docente universitario se define como: cualquier intento sistemático de cambiar la práctica, creencia y conocimientos profesionales del docente universitario hacia un propósito de mejora de la calidad docente, investigadora y de gestión.

“Ser un docente universitario competente desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia que explica (física, matemáticas) sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de la psicología, la pedagogía y la investigación educativa contemporáneas que los capacite para diseñar en sus disciplinas un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciador del desarrollo de la personalidad del estudiante.” (7)

Es inherente al docente universitario la capacitación permanente el desarrollo profesional de los docentes universitarios se debería guiar a través de las siguientes orientaciones (Benedito, Ferrer y Ferreres, 1995):

- **Orientación profesional.-** Se centra en la capacitación para todas las funciones del docente universitario.
- **Orientación personal.-** Se basa en el cambio de actitudes individuales y de la conducta personal del docente para mejorar el aprendizaje de los alumnos a través de la mejora de la enseñanza.
- **Orientación colaborativa.-** La capacitación didáctica del profesor llevaría a cabo mediante el Intercambio de experiencias y la formación y participación en proyectos de innovación educativa.

El desarrollo profesional del docente no solo debe estar abocado al desarrollo personal sino también debe estar relacionado con el desarrollo de la organización universitaria.

La formación del docente universitario se encuentra con determinados obstáculos o problemas que dificultan su normal desarrollo. Estos problemas los podemos agrupar en dos

grandes bloques institucionales y propios del mismo profesorado.

**A.-Entre los obstáculos institucionales podemos citar los siguientes:**

- ♦ Escasa incidencia en el desarrollo profesional del docente, fomentado por la universidad. Benedito, Ferrer y Ferreres (1995), menciona que esto se debe a la mercantilización de la universidad atendiendo así a cambios que van dirigidos a aspectos de tipo administrativo o técnico.
- ♦ La formación pedagógica de sus profesionales no son prioridad para las universidades.
- ♦ La excesiva carga lectiva que tiene el profesorado y la falta de flexibilidad organizativa lo que hacia que apenas tenga tiempo para la formación de alumnos.

**B.- Entre los obstáculos motivados por los mismos profesores podemos mencionar los siguientes:**

- ♦ El individualismo y el aislamiento, como característica de ejercicio profesional del docente universitario, dificulta la investigación compartida y las actividades de mejora personal e institucional que necesitan cooperación y coordinación.

- ♦ La inexistente motivación del profesorado para su mejora docente esto iría de la mano con la falta de incentivos tanto intrínsecos como extrínsecos.

Los incentivos intrínsecos como el desarrollo y aprendizaje de los alumnos; interés, elogio y aliento etc. Podrán ser efectivos, para el desarrollo profesional del docente dependiendo de la autoestima del profesor. En este sentido, la colaboración entre colegas, en un ambiente de interacción y comunicación constante, es un apoyo moral en el ejercicio docente.

Los incentivos extrínsecos que hacen referencia a los estímulos económicos y profesionales. Como: el reconocimiento e la tarea docente en los sistemas de contratación y promoción del profesorado; la implantación de programas formativos institucionales que posibiliten el desarrollo profesional; retribución económica adecuada, entre otros.

#### **4. CARACTERÍSTICAS QUE DEBE TENER EL DOCENTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

El docente con sustento técnico-pedagógico actualizado, productor de nuevos conocimientos, con conciencia social y conducta ética, juega un rol importante como guía, conductor y orientador del proceso enseñanza aprendizaje teniendo como objetivo la formación integral del futuro profesional.

El estatuto de la U.N.M.S.M en el capítulo V señala como responsabilidad de los profesores las siguientes funciones:

-Función de enseñanza – aprendizaje.

- Función de investigación.
- Función de proyección social.

“El profesional de enfermería egresado de la UNMSM tiene una formación integral basada en principios científicos, humanísticos y tecnológicos que lo capacitan para dar atención de enfermería integral, integrada y de alta calidad al individuo y grupos poblacionales en cualquier etapa del ciclo vital y fase del proceso salud-enfermedad en que se encuentre”. (8)

#### **4.1 Enseñanza de enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

Entre los distintos estamentos de la salud, la enfermería desarrolla sus contenidos teóricos con el reto de ocuparse de un aspecto concreto de las necesidades físicas, psicológicas y sociales del individuo, familia o comunidad.

La formación del enfermo debe responder a la conceptualización de esa disciplina.

Para resolver problemas y tomar decisiones, el enfermero debe aplicar procedimientos sistemáticos así como alcanzar el perfeccionamiento de relaciones respetuosas y comprensivas con el paciente. Con el objeto de lograr el nivel de calidad deseado en los cuidados que proporciona, sus decisiones y soluciones, deben fundamentarse en evaluaciones precisas conocimientos y juicios sólidos derivados de una planificación con enfoque estratégico.

La calidad de la atención de enfermería definida como satisfacer y exceder las expectativas del usuario debe constituirse en una filosofía de trabajo, donde se tome en cuenta la oportunidad de servicio, el trato humano, su comprensibilidad y su costo.

Para el cumplimiento de estas aspiraciones la Escuela Académico Profesional de enfermería considera necesario que la enseñanza esté basada en:

- Un currículo que permita la formación de profesionales versados en las ciencias básicas, humanas y sociales, así como en los aspectos éticos y morales inherentes a su que hacer profesional, que le permita convertirse en un agente de cambio, **ejerciendo un liderazgo positivo y creativo.**
- **Un currículo con enfoque humanístico que ofrezca oportunidades de enseñanza-aprendizaje** no solo en instituciones sanitarias convencionales (hospitales, centros de salud) sino también en centros laborales, como colegios y otras organizaciones comunales (club de madres, comedores, etc).
- Una practica de enfermería con mayor énfasis en la prevención primaria que en la secundaria, en la prevención colectiva que en la individual, y que este centrada en la atención a la familia sana para luego pasar a la enfermedad, la invalidez y la disfunción social. Atendiendo finalmente el tratamiento, la curación y la rehabilitación.
- La participación de alumnos y profesores en las actividades de salud de la comunidad mediante el examen de las necesidades sanitarias; la colaboración con la comunidad en la planificación y prestación de la asistencia y el estudio de



las posibilidades de mejorarlas de tal modo que las estudiantes tengan la oportunidad de conocer la vida comunitaria, su funcionamiento y sus efectos sobre la salud o la enfermedad, así como tener experiencias de trabajo con grupos sociales o culturales diferentes que le permitan comprender la importancia del **trabajo en equipo**.

- Un currículo que lleve a los estudiantes a participar desde temprano en actividades de investigación que favorezcan **el perfeccionamiento del proceso educativo, el ejercicio profesional** y la practica social, no solamente tomando en cuenta el enfoque positivista sino desarrollar el pensamiento reflexivo y analítico que propugna el enfoque cualitativo.

Asimismo con experiencias de aprendizaje orientadas al fortalecimiento del ejercicio liberal de la profesión y la gerencia de empresas de servicios privados de enfermería.

#### **4.2 Características personales**

El profesor debe saber integrar lo que la enseñanza tiene de conocimiento, de habilidades, de disposiciones personales e incluso de arte.

**\*El docente es un modelo.-** El docente desempeña muchos papeles, uno de los mas esenciales es el ser un modelo profesional para sus estudiantes, y para todos los que piensan en él como un maestro; es decir cumple con determinadas características y practica lo que enseña en otras palabras enseña con el ejemplo. *“Las palabras hablan pero los hechos gritan”* (Luis Soldevilla).

**\*Personalidad.-** El docente debe ser capaz de aliviar la ansiedad de los estudiantes, transmitiendo confianza y respeto, corrigiendo con asertividad y prudencia sin menospreciarlo, debe ser sensible a las necesidades y sentimientos de los estudiantes, permitir la libertad de opinión y decisión, discusión y expresión de sus sentimientos.

**\*Poseer habilidades.-** Yinger (1986) considera que:

*“el éxito del practico depende de su habilidad para manejar la complejidad y resolver problemas prácticos. La habilidad requerida es la integración inteligente y creadora del conocimiento y de la técnica”.*

**\*Ser buen comunicador y motivador de las experiencias de aprendizaje.-** Dado que la comunicación es el método que enlaza el proceso enseñanza-aprendizaje; esto se convierte en una fortaleza, favoreciendo así las relaciones interpersonales entre docente-alumno:

El docente fomenta, el seguimiento de lo que enseña compartiendo sus experiencias.

**\*Ser democrático.-** El docente debe procurar la participación activa de sus estudiantes sin hacer distinción alguna o favoritismo.

**\*Ética.-** La ética se constituye en una de las características mas importantes de la profesión y por lo tanto de sus miembros, entendida como una medida de autocontrol profesional que significa la aceptación por parte del experto a

la responsabilidad y confianza que en él ha depositado la sociedad.

“El enfermero docente debe impartir a los estudiantes normas de moralidad a través de la palabra y ejemplo en su diario que hacer.” (9)

**4.3 Características psicológicas.**-En este sentido las características psicológicas del docente ,el conocimiento y manejo que el tenga sobre sus emociones guardan primordial importancia para el establecimiento de un ambiente libre de tensiones, favorable para las relaciones humanas, en donde el estudiante siente ganas de trabajar y de compartir la experiencia educativa. En cambio un docente dominado por sus emociones, frustraciones o conflictos difícilmente podrá establecer una atmósfera adecuada y no podrá impartir una buena enseñanza. Paralelamente un alumno lleno de conflictos no puede mostrar un buen rendimiento. De ahí la necesidad de que el docente sea una persona equilibrada emocionalmente, capaz de dejar fuera del ambiente pedagógico sus problemas y sus preocupaciones. El docente debe ser capaz de distinguir que el educando lleva a la escuela todo su yo, sus problemas, sus conflictos, condicionamientos familiares y ambientales, las consecuencias psicológicas que tiene sobre el, el clima emotivo familiar, entre otros.

Las actitudes, las motivaciones, el estado emotivo desempeñan un gran papel en el aprendizaje. Un alumno no podrá rendir al máximo de sus posibilidades si se ve agitado por tensiones emotivas, de desconfianza, de conflictos no resueltos que lo absorben totalmente o que va dejando huella en el.

El docente debe realizar un permanente autoanálisis de sus actitudes, conductas y actuar diario en la labor pedagógica. Haciendo conciencia del gran efecto negativo que ejercen las prácticas educativas basadas en restricciones exageradas, sanciones deshumanizante y posiciones autoritarias que dejan huellas imborrables en el desarrollo y crecimiento personal de los educandos.

La formación psicológica de los docentes constituye un factor fundamental para una escuela distinta, mas humana, capaz de convertirse en una posibilidad educativa diferente a las tradicionales.

Las características psicológicas de los docentes se van a fomentar en la medida que se practiquen las habilidades sociales.

#### **4.3.1 DEFINICION DE HABILIDADES SOCIALES**

Según **Caballo** (1986): “la conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones, o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas”.

De acuerdo con **Monjas** (1999): las habilidades sociales son las “conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal. Implica un conjunto de comportamientos adquiridos y

aprendidos y no un rasgo de personalidad. Son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas”.

“Estas conductas son aprendidas. Facilitan la relación con los otros, la reivindicación de los propios derechos sin negar los derechos de los demás. El poseer estas capacidades evita la ansiedad en situaciones difíciles o novedosas. Además facilitan la comunicación emocional y la resolución de problemas.” **(10)**

La habilidad social es la capacidad compleja para emitir conductas o patrones de respuestas que optimicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia interpersonal no deseada.

Muchos autores coinciden en la definición de habilidades sociales como **“Un conjunto de comportamientos eficaces en las relaciones interpersonales”**.

Si cultivamos y dominamos estas habilidades podremos conseguir satisfacciones en el ámbito de la familia, de las amistades y en las relaciones amorosas, e incluso nos ayudaran a la hora de conseguir trabajo y de convencer de nuestras posturas o planteamientos .sin embargo los factores que determinan el comportamiento proceden de lo que se piensa y de lo que se siente por uno mismo; es decir la autoestima , se presenta como sentimiento positivo dando lugar

a actos que refuerzan gratos sentimientos ; es un sentimiento que se expresa siempre con hechos. En una persona puede detectarse su autoestima por lo que hace y como lo hace.

“El arte de convivir con los demás” consiste en no quedarse corto y en no pasarse; es un equilibrio entre ambos extremos, lo que se conoce como asertividad; facilitar la comunicación y actuar frente a determinadas situaciones para la resolución de problemas.

#### **4.3.2 Importancia del Desarrollo de Habilidades Sociales.**

Las habilidades sociales juegan un papel fundamental en el desarrollo integral de la persona; a través de ellas el sujeto obtiene importantes refuerzos sociales del entorno más inmediato que favorecen su adaptación al mismo.

Las habilidades sociales son primordiales ya que:

- ♦ La relación con otras personas es nuestra principal fuente de bienestar; pero también os puede convertirse en la mayor causa de estrés y malestar, sobre todo, cuando carecemos de habilidades sociales.
- ♦ Los déficit en habilidades en habilidades sociales nos llevan a sentir con frecuencia emociones negativas como la frustración o la ira, y a sentirnos rechazados, infravalorados o desatendidos por los demás.
- ♦ Los problemas interpersonales pueden predisponernos a padecer ansiedad, depresión, o enfermedades psicosomáticas.

- ♦ Mantener relaciones interpersonales satisfactorias facilita la autoestima.
- ♦ Ser socialmente hábil ayuda a incrementar nuestra calidad de vida.

El aprender y desarrollar estas actividades en uno mismo es fundamental para conseguir unas óptimas relaciones con los otros; ya sean de carácter social, familiar, laboral, entre otros. Por otra parte somos mas sensibles a las necesidades de los demás y tenemos mejores instrumentos para “modelar” su conducta; Modelar, es guiar la conducta y el pensamiento del otro con el comportamiento y con una actitud personal al cambio, lo cual significa que podemos facilitar de esta manera el cambio también en otros.

Sin embargo quiero resaltar, no solo la importancia del aprendizaje de habilidades sociales, sino también el aprender a decidir que habilidad utilizar y a ejecutarla correctamente.

#### **4.3.3 Dificultades en Las Habilidades Sociales**

Las dificultades o limitaciones que una persona puede tener en cuanto a sus habilidades sociales pueden deberse a varios factores. Desde la psicología, dos son los modelos que pretenden explicar el déficit en las habilidades interpersonales:

- ♦ **Modelo centrado en el sujeto:** las dificultades son propias del sujeto y estas pueden ser explicadas, a su vez, por dos hipótesis:

**Modelo de déficit:** no se poseen las habilidades sociales apropiadas, estas nunca se han aprendido.

**Modelo de interferencia:** se tienen las habilidades sociales apropiadas pero existen factores que interfieren o limitan su puesta en práctica (ansiedad, bajas expectativas, entre otras.)

- ♦ **Modelo centrado en el ambiente:** La práctica de las habilidades sociales pueden depender de los estímulos y refuerzos ambientales, sobre todo, sociales. Así, en este modelo, es importante analizar la calidad de las relaciones Interpersonales con los compañeros, los alumnos, el ambiente educativo, la familia y la comunidad.

Ante estas dificultades presentadas en la práctica de las habilidades sociales, se puede decir que sería provechoso, no solo tomar en cuenta a la persona, en forma individualizada, sino el contexto en el cual ella se relaciona; es decir no basta conformarnos con el aprendizaje de la persona, sino también preocuparnos por que el espacio en el cual expresa sus habilidades, asegure su puesta en práctica.

Por lo tanto, el tener la habilidad no quiere decir que siempre lo hagamos bien, aunque las posibilidades de ello aumentan considerablemente, sino que se debe tomar en cuenta el sujeto y el contexto en el que se dan las conductas

Es creencia común que la simpatía y el atractivo social de algunas personas es innato, sin embargo esta claro que es algo que se adquiere a través de experiencias que los van modelando hasta hacerlos socialmente habilidosos.

#### **4.3.4 Habilidades Sociales más Importantes**



Es así que para facilitar la relación con otras personas destacan principalmente cuatro habilidades que son: autoestima, asertividad, comunicación y toma de decisiones; definiéndose estas de la siguiente manera:

- ♦ **Autoestima**.- es el componente afectivo de si mismo; reflejo de un sentimiento sobre su propia persona. Es la valoración que tenemos de nosotros mismos, la opinión y los sentimientos que cada uno tiene acerca de si mismo, de los propios actos, de los propios valores, del nivel de confianza y seguridad que nos tenemos. Cuando se tiene poca autoestima se posee también muy escasa capacidad para tener éxito en el aprendizaje en las relaciones humanas y en cualquier otro orden de la vida.

Para una persona con poca autoestima las relaciones personales tienen gran importancia: busca en los demás el apoyo y la aprobación que no encuentra en si mismo.

La autoestima es opuesta a toda manifestación de autosuficiencia. Quien tiene autoestima vive virtudes de participación, lealtad, honestidad, responsabilidad; Camino a una educación integral y desarrollo personal equilibrado.

La autoestima tiene tres elementos:

-Cognitivo.-determinado por ideas, opiniones, creencias, informaciones.

-Afectivo.-que permite valorar lo positivo o negativo, agradable o desagradable que vemos en cada uno, también permite sentirse a gusto consigo mismo.

-Conductual.-determinado por las intenciones, decisiones y acciones como práctica de los factores anteriores.

En resumen se puede definir a la autoestima, como la suma de varios aspectos de competencia y valía, traducidos en la confianza, seguridad y el respeto a uno mismo. Reflejan el juicio implícito que cada uno hace de su habilidad, para enfrentar los desafíos, comprender y superar los problemas, y tener el derecho a ser feliz. Es fundamental para esto, priorizar el conocimiento de si mismo, a fin de identificar las potencialidades y desarrollarlas; y el déficit, para superarlos o aceptarlos.

- ♦ **Asertividad.-** la conducta asertiva es la más hábil socialmente por que supone la expresión abierta de los sentimientos, deseos y derechos sin atacar a nadie. Expresa el respeto hacia uno mismo y hacia los demás, pero aclarando que ser asertivo no significa la ausencia de conflictos con otras personas, sino el saber gestionar los problemas cuando surgen. Ser asertivos es ser nosotros mismos y resultar convincentes sin incomodar a los demás, al menos no más de lo imprescindible.

La persona persuasiva, eficaz en su comunicación y que resulta agradable a sus interlocutores puede considerarse asertiva, no manifiesta actitudes pasivas ni agresivas.

-Actitudes pasivas.-incapacidad para expresar con libertad o que siente, su propia opinión. El individuo pasivo trata de evitar conflictos al precio que sea.

-Actitudes agresivas.- avasallar los derechos de los demás por la defensa de los propios; se tiende a la dominación, a

negar al otro la capacidad de defenderse, de responder equitativamente. Estas conductas agresivas pueden incluir desconsideraciones hacia el otro, insultos, amenazas y humillaciones e incluso ataques físicos; siempre estas personas son negativas.

- ♦ **Comunicación.**-es el proceso por el cual se recepciona y/o emite una información, es la base de una saludable relación entre las personas, por lo que debe ser clara y precisa, evitando una complejidad innecesaria en los mensajes transmitidos para que no afecte de modo negativo las relaciones interpersonales además a través de ella podemos expresar lo que sentimos, pensamos, necesitamos, lo que creemos. Todos los hombres y mujeres, sean niños, jóvenes o adultos tenemos este derecho y de no hacerlo puede llevar a un incremento del estrés, la ansiedad, originando problemas en el trabajo, en las relaciones sociales y familiares.

El poder tener una buena comunicación es el resultado de las habilidades aprendidas en la niñez, por la influencia positiva de los padres y educadores. Sin embargo, también puede desarrollarse mediante un entrenamiento.

“La relación con los compañeros y compañeras representa, en opinión de muchos trabajadores, lo mejor del trabajo y la principal fuente de apoyo laboral. Esta relación se manifiesta desde formas donde prevalece la colaboración desinteresada a otras donde prima la competitividad, de los sentimientos de grupo al individualismo. Y todas ellas están moduladas por la comunicación”. (11)

La comunicación entre las personas es esencial en los diferentes ámbitos de la vida y, cómo no, en el laboral, porque con ella se opera el acceso e intercambio libre de información, la propia negociación de los desacuerdos y conflictos o la ayuda emocional en momentos difíciles o estresantes.

Existen diferentes modos y estilos de comunicación – entre las formas verbal y no verbal – y la elección de uno u otro para comunicarnos es una opción personal que se da en función de los objetivos que queramos conseguir en ese intercambio.

Después de todo, los buenos comunicadores tratan no sólo de transmitir información, sino de elaborar sus mensajes de forma que se cree y se mantenga una estima positiva. Por eso, la comunicación puede ser un “juego” multifuncional, unas veces cargado de emotividad, otras de agresividad o ingenio, y muchas veces insatisfactorio.

Existen 2 niveles de comunicación: horizontal, es una relación de igualdad, simétrica. Ambas personas se encuentran al mismo nivel. Se da el mismo tipo de conducta en las dos personas; vertical, cada persona manifiesta una conducta diferente. Por lo general estas conductas son complementarias: una persona adquiere una posición superior y la otra una inferior.

Las barreras de comunicación las conforman: el concepto de jerarquía y status, donde se practica una comunicación vertical; barrera lingüística, donde no se domina el idioma, se habla o escribe más de la cuenta, lenguaje de doble

sentido...; barrera psicológica, donde existe intolerancia la jerarquía se confunde con el status.

- ♦ **Toma de decisiones.**-es un proceso de elección básica en el que un individuo escoge entre dos o mas alternativas de solución frente a un determinado problema o situación; es la capacidad de poder elegir, tomando en cuenta las consecuencias y los beneficios que se pueden suscitar si se elige una de ellas; es por ello que se deben seguir los siguientes pasos: definir cual es el problema, explorar las alternativas, considerar las consecuencias, determinar la mejor solución y evaluar el resultado.

La capacidad de tomar decisiones es una de habilidad importante ya que permite tener éxitos y orientar adecuadamente su proyecto de vida.

#### **4.3.5 Habilidades Sociales en el Docente**

El docente desde que penetra en el salón de clases influye poderosamente en el alma del alumno. Con el gesto, la mirada, la palabra, lo que dice, lo que hace, como piensa, como juzga, absolutamente todo, influye en la formación del educando.

Es muy difícil y casi imposible hacer constructivismo con un

profesor: impositivo, irreflexivo, mecanico, gruñon, discriminador, adusto, rutinario, rigido, irrespetuoso, prejuicioso, drástico, incongruente, de malas relaciones humanas

El camino para respetarse así mismo y para el respeto mutuo es la base de las relaciones humanas.

JOSE MARIA ARGUEDAS dice:

*“Crear un clima de encuentro humano cálido en nuestras almas es imprescindible para lograr el aprendizaje de los alumnos. Es difícil se requiere vocación y constancia”.*

## **DEFINICION DE TERMINOS:**

**Habilidades sociales.-** Conjunto de conductas que expresa un individuo en las relaciones interpersonales frente a una determinada situación.

**Enfermero Docente.-** Es el enfermero que ejerce la docencia en enfermería de la U.N.M.S.M.

## CAPITULO II

### MATERIAL Y MÉTODO

**a. Método:** El estudio es de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo; según el análisis y alcance de los resultados, por ser considerado como un nivel de estudio apropiado para el problema de investigación, permitiendo que la información recolectada pueda ser procesada sistemáticamente y describir las habilidades sociales que practican los enfermeros docentes según la opinión de los mismos; de corte transversal por que se aplico a la muestra en un determinado tiempo; con la finalidad de ser utilizado para detectar necesidades y contribuir en la formación del docente para una atención integral al estudiante de enfermería.

**b. Área de Estudio:** La Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos fue creada el 17 de Setiembre de 1964 y está conformada por la directora y los estudiantes.

El departamento académico de enfermería es la unidad de servicio, de la facultad de medicina que reúne a profesores que cultivan la misma disciplina requiriendo de sus servicios la Escuela Académica Profesional de Enfermería.



El departamento académico de enfermería, esta ubicado en el segundo piso de la facultad de medicina, cuenta con cuatro ambientes: un ambiente donde se encuentra la coordinadora del departamento de 4X3 metros; un ambiente de secretaría de 2X2: un ambiente donde se encuentran los docentes de 4X6 y realizan sus reuniones; entrevistas con el alumno; sin contar con un espacio privado para realizar determinadas actividades, como ésta última; un ambiente de servicios higiénicos 1X1; el total de docentes es de 81 de las cuales 51 son nombrados y 30 contratados que participan en el desarrollo de las asignaturas del currículo de estudios.

### **c. Población y Muestra**

La población considerada para el estudio, esta representada por los docentes del Departamento Académico de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, siendo un total de 81 (100%) entre nombrados y contratados; se tomaron aquellos que cumplan con los siguientes criterios:

**Criterios de inclusión.-** todos los docentes nombrados y contratados que laboren actualmente en las diferentes asignaturas tanto teórico como práctica.

**Criterios de exclusión.-** Estarán excluidos todos los docentes que: tengan licencias por estudios o salud; participan en la orientación del trabajo de investigación, los que participan en consultoría a expertos, los que tengan menos de tres meses de contrato, los docentes del curso de investigación, Tomando así solo 62 docentes como universo.

### **d. Técnica de Muestreo**

Se utilizó el muestreo probabilística aleatorio simple debido a que cada docente tiene la misma probabilidad de ser seleccionado.

### **e. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

El instrumento que se utilizó para la investigación fue un cuestionario tipo Lickert modificado, para la recolección de datos con ítems de cómo? el docente actúa frente a determinada situación con el estudiante y otras personas de su entorno social; el instrumento tiene como objetivo obtener información que permitirá determinar las habilidades sociales que practica el enfermero(a) docente según su opinión; así como describir las que predominan en su actuar.

El contenido presenta enunciados relacionados a la práctica de cuatro habilidades sociales que son: Asertividad (8); autoestima (10); Toma de Decisiones (8) y comunicación (10), el cual se respondió marcando con una "X" en el casillero correspondiente a la alternativa que más se aproxime a su opinión sobre el grado de siempre y nunca

El cuestionario consta de las siguientes partes: 1º Presentación, 2º Instrucciones y 3º Contenido (anexo B)

El mencionado cuestionario fue aplicado por la autora; tuvo una duración de 15 minutos; contiene 36 enunciados, 18 enunciados en dirección positiva y 18 en dirección negativa determinados al azar.

Para obtener la validez de contenido del instrumento se realizó juicio de expertos (en número de 6) en el campo de la educación en enfermería y psicología.

Para recolectar la información se solicitó la autorización de la coordinadora del Departamento de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Los datos serán recolectados por la autora del 20 al 25 de Octubre.

### **F.-Procesamiento y Análisis de Datos**

Para el procesamiento de los datos recolectados se atribuyeron puntuaciones de respuesta para cada posibilidad de la escala:

Enunciados positivos:                      valor de la escala

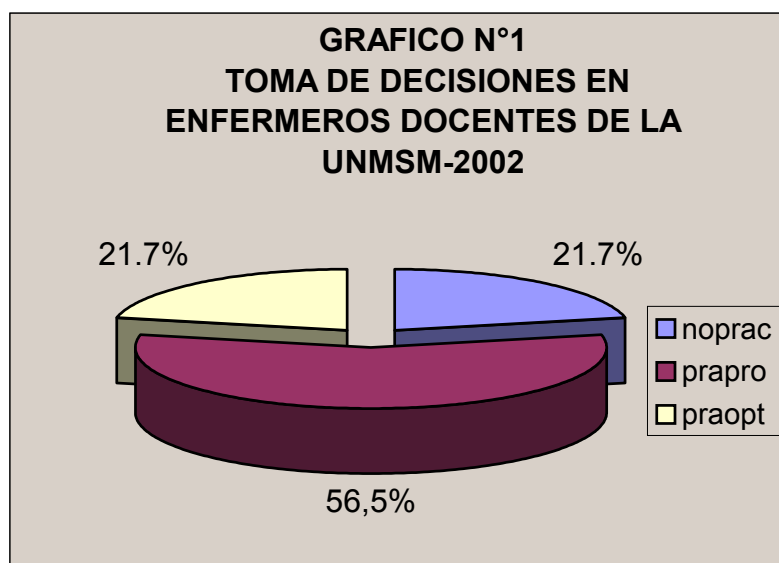
Siempre.....5  
Casi siempre.....4  
A veces.....3  
Casi nunca.....2  
Nunca.....1

Enunciados negativos:

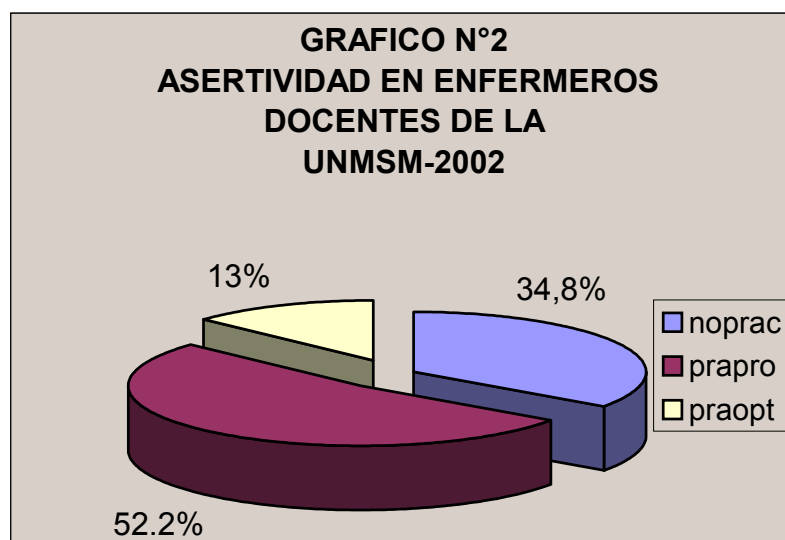
Siempre.....1  
Casi siempre.....2  
A veces.....3  
Casi nunca.....4  
Nunca.....5

Se elaboro una plantilla de decodificación (ver anexo C) para simplificar los resultados obtenidos de cada instrumento. De esta forma se procedió a calificar las respuestas de la población, mediante tabulación manual utilizando la técnica del paloteo.

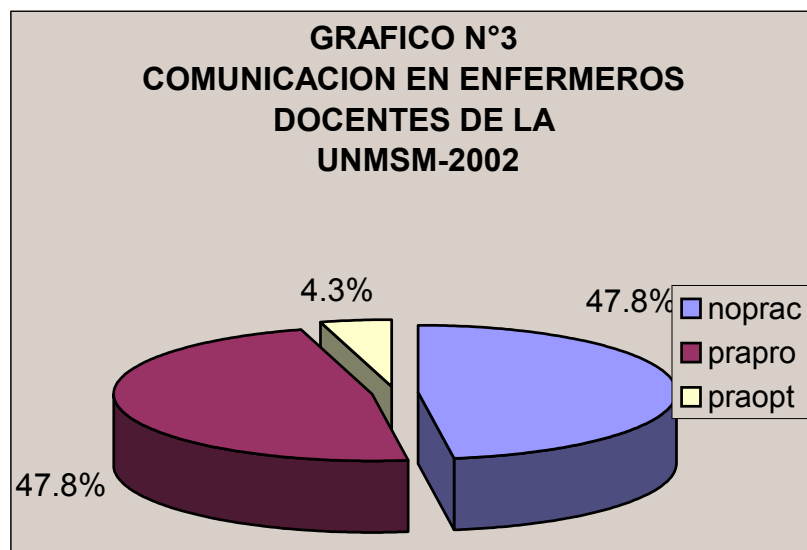
El puntaje obtenido en cada enunciado indico el acuerdo- desacuerdo de la opinión de los encuestados; luego se contabilizo el total por dimensiones o áreas y se realizaron los gráficos porcentuales de acuerdo a la prueba de distribución por frecuencia efectuándose el análisis e interpretación de datos.



En el grafico N° 1 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%); el 56.5% (13) practican en forma promedio la habilidad de tomar buenas decisiones, es decir que solo a veces tiene la capacidad de tomar buenas decisiones; el 21.7%(5) tienen disminuidas la practica de tomar buenas decisiones , lo que significa que no tienen la capacidad de tomar decisiones que benefician tanto a ellos como a los demás; es decir que solo ejecuta , no analiza , no selecciona , por lo tanto no mide consecuencias y siempre obtendrá soluciones poco provechosas y mas aun cuando se trabaja en equipo donde las determinaciones que una persona establezca implica no solo a ella, sino a las que forman parte de este equipo, por lo tanto ambos grupos constituyen un área débil que afecta el ejercicio de la profesión; mientras que solo el 21.7%(5) practican óptimamente la habilidad de tomar decisiones favorablemente, lo que significa que frente a una determinada situación , la analiza , selecciona o decide y ejecuta acciones que favorecen la solución de una situación en una circunstancia determinada, el cual constituye una fortaleza que debe ser aprovechada en beneficio de enfermería.

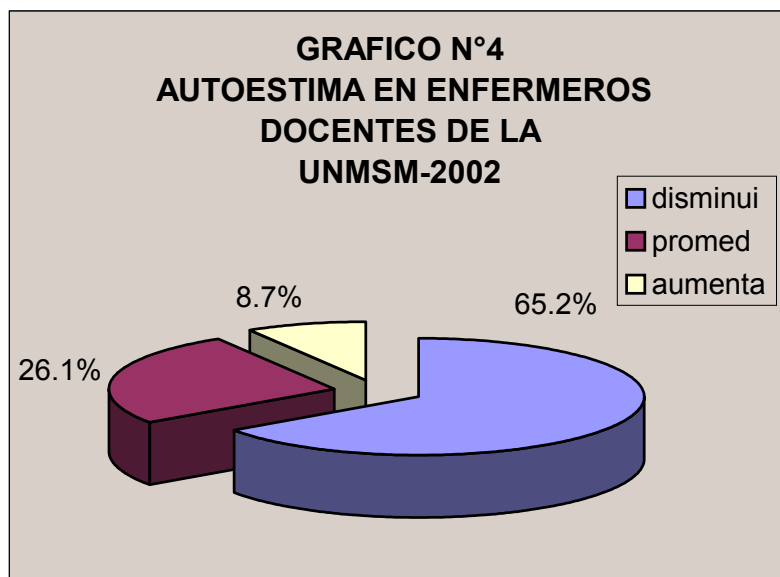


En el grafico N °2 se observa que de una muestra de 23 enfermeros docentes (100%); el 52.2% (12) practican un promedio de conductas asertivas, es decir que solo a veces son personas asertivas; el 34.8% (8) no practican la habilidad de asertividad, es decir que no poseen la capacidad de manifestar sus pensamientos de una manera que optimice la relación interpersonal, ya sea que lo hagan pasiva o agresivamente; son dos extremos que obstaculiza las relaciones con los demás, por lo tanto estos dos grupos esta expuesto a tener una actitud no asertiva para con los alumnos, rompiendo así la relación horizontal que debe tener el docente con el alumno , con la única finalidad de favorecer el proceso enseñanza-aprendizaje; sin embargo el 13% (3) tienen aumentadas sus conductas asertivas, es decir que en sus relaciones interpersonales tienen la capacidad de hacer respetar los derechos de los demás y el suyo propio, decir lo que piensan y sienten en el momento oportuno sin ofender o menoscabar los derechos de los demás; conduciendo así de una manera favorable la socialización con las personas de su entorno.



En el grafico N° 3 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%); el 47.8%(11) no practican la habilidad de comunicación; es decir que en sus relaciones interpersonales existen factores que obstaculiza una buena comunicación como: concepto de jerarquía y status, barrera lingüística y barreras psicológicas, siendo esto desfavorable en el proceso enseñanza-aprendizaje; el 47.8% (11) practican la comunicación en forma promedio, es decir que solo a veces se intercambian favorablemente ideas, pensamientos, ya sea de forma verbal y no verbal para con los demás; por lo tanto estos dos grupos están expuestos a un débil desarrollo en cada área de su vida y/o función de padres, parejas, profesionales, entre otros; ya que la comunicación como un proceso interactivo, dinámico, es fundamental que no solo exista sino que permanezca y que no solo permanezca sino que sea eficaz y eficiente en dos o mas personas; los docentes en su mayoría carece de dicha comunicación y se infiere de estos que se debe al concepto de jerarquía y status que poseen estableciendo el proceso educativo en base al método tradicional. Al respecto Mavilo calero manifiesta que: una enseñanza tradicional se caracteriza por que la

comunicación docente-alumno es vertical y autocrática, dejando de lado el constructivismo donde el docente es un ente facilitador que mantiene una comunicación horizontal con el alumno; por último el 4.3% (1) practican óptimamente la habilidad de comunicación; es decir que tienen la capacidad de enviar y recepcionar mensajes a personas de su entorno afianzando las relaciones con los demás y estableciendo así una efectiva comunicación, siendo esto favorable en sus relaciones interpersonales.

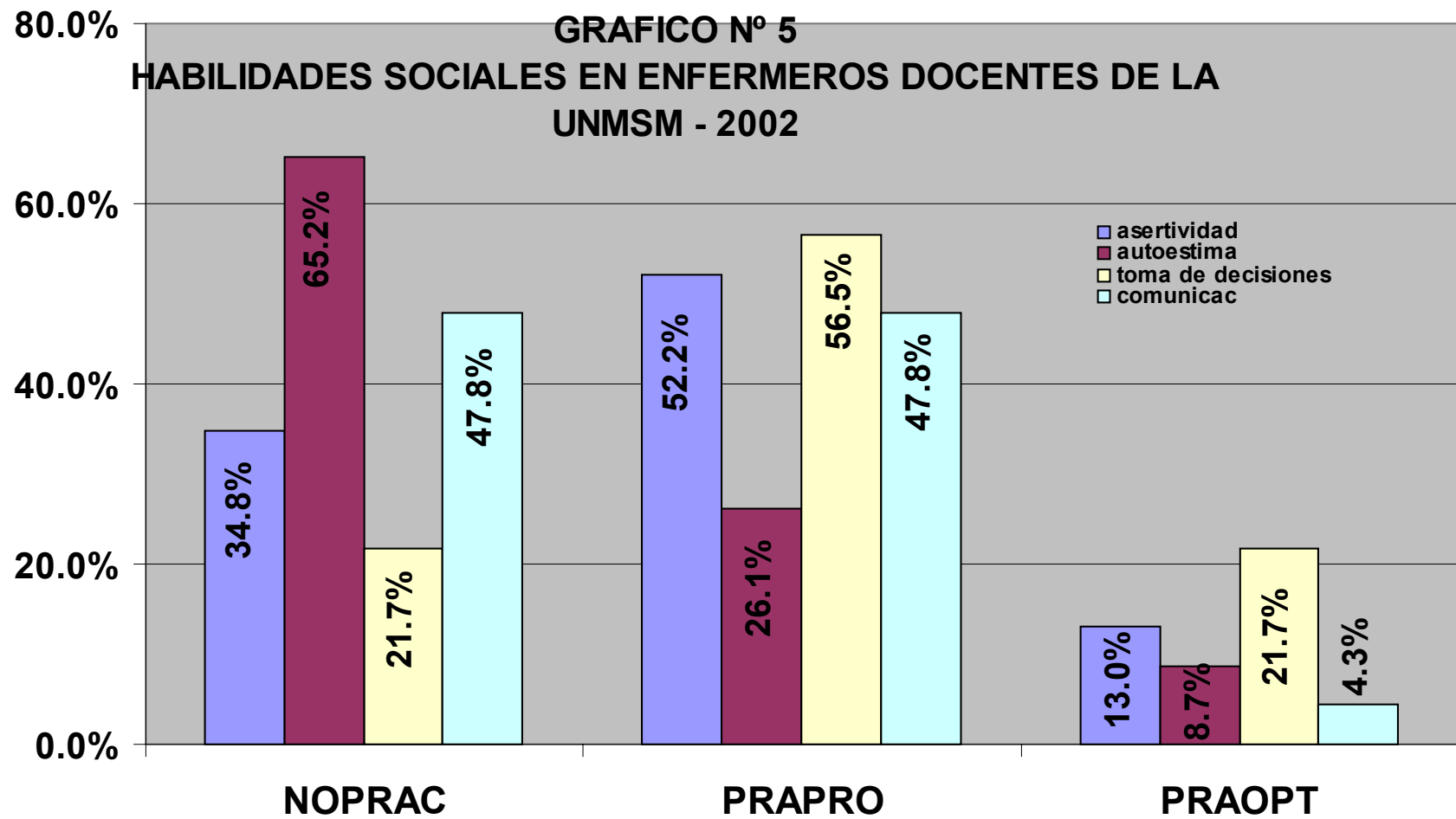


En el grafico N° 4 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%), el 65.2%(15) tienen una autoestima disminuida, es decir que sus actitudes reflejan carencia de valor hacia su propia persona, bajo nivel de confianza y seguridad, lo que resulta una incongruencia entre lo que debe ser y es , ya que se refieren a docentes quienes deben de poseer una personalidad que transmita confianza y respeto optimizando las relaciones con los demás y favoreciendo el aprendizaje en los alumnos, este se caracteriza por afectar la triple dimensión de la persona: cognitiva, afectiva y efectiva siendo estos los tres elementos de la autoestima, es decir lo que uno perciba por sus sentidos influye directamente a su autoestima; el 26.1% (6) tiene una autoestima promedio, es decir solo a veces demuestran valía hacia su persona ; por lo tanto estos dos grupos tienen escasa capacidad para tener éxito en cualquier orden de la vida, y poder influenciar positivamente en los demás, ambos resultados son desfavorables, ya que se reflejaran en las actitudes que se adopten en las relaciones interpersonales causando huellas imborrables en el desarrollo y crecimiento personal; El 8.7% (2) poseen una



autoestima aumentada; es decir que esta se refleja en actitudes que optimizan las relaciones interpersonales, favoreciendo tanto el desarrollo personal, como social en ellos, y ser recurso de influencia en el departamento académico.

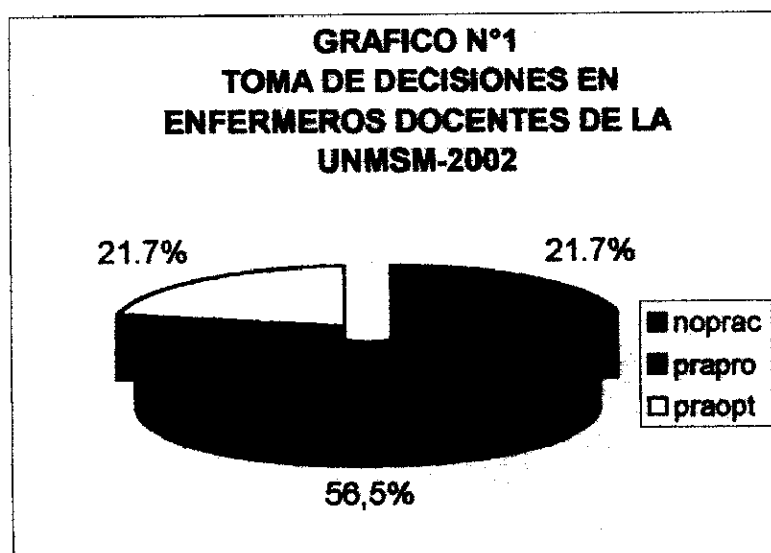
**GRAFICO N° 5**  
**HABILIDADES SOCIALES EN ENFERMEROS DOCENTES DE LA**  
**UNMSM - 2002**



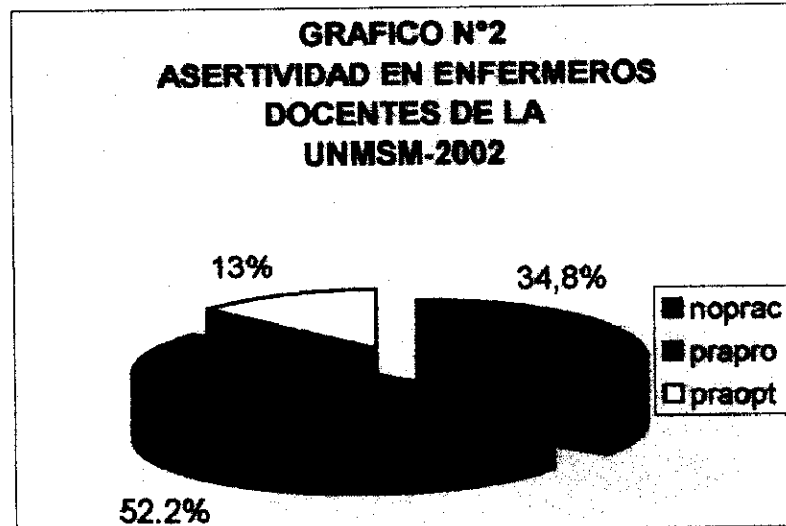
En el grafico N° 5 se observa la comparación entre cuatro áreas de las habilidades sociales estudiadas en un total de 23 (100%) enfermeros docentes; teniendo como punto critico el área de autoestima, 65.2% (15) seguido de la comunicación 47.8% (11); la asertividad, 34.8% (8); y toma de decisiones, 21.7% (5); resaltando valores significativos en cada uno de ellos. Lo que significa que las actitudes que adoptan los docentes evidencian alteración en las características que debe reunir un docente ya que este debe contar con tales como: modelo, donde practica lo que enseña, personalidad definida transmitiendo confianza y respeto, comunicador y motivador de las experiencias, capacidad de tomar decisiones ya que guía y orienta todo un grupo de seres humanos que son de alguna forma producto del proceso enseñanza-aprendizaje que ellos apliquen ; al respecto Zabalza refiere : “el docente no es solo aquel que transmite conocimientos sino actitudes” ;facilita la formación de la persona , al respecto J. DE LA TORRE manifiesta: “ la formación es la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes, encaminadas a la propia realización y mejora profesional o social; es decir al crecimiento personal”.

Sin embargo en el presente grafico observamos debilidades en estas cuatro áreas, enfatizando que no solo implica la relación docente-alumno, sino también la relación docente-docente; por lo tanto ¿como se esta llevando este proceso?, ¿Cuál es la enseñanza que se imparte?, y ¿Cuál es el aprendizaje que se obtiene en cuanto a estas habilidades; seguramente no tan provechosas debilitando las relaciones humanas.

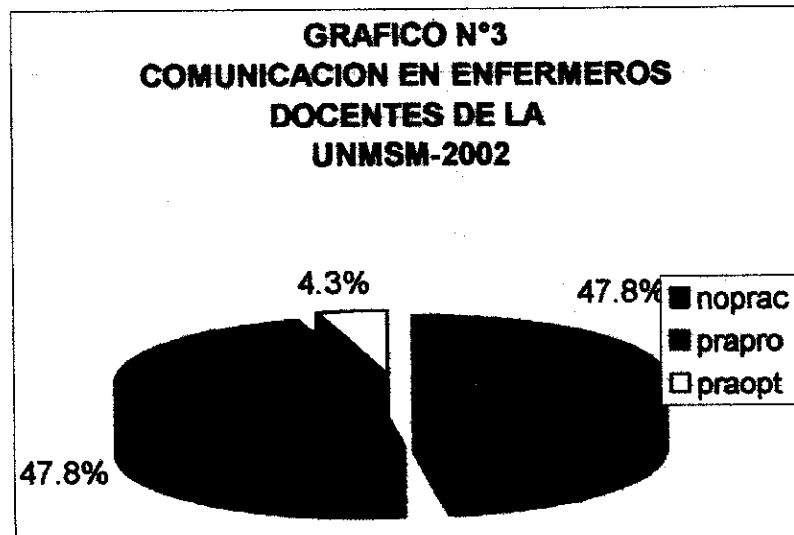
A este análisis se une las áreas que resultan promedio, ya que solo a veces presentan actitudes que afianzan la relación interpersonal. Sin embargo existe aun un mínimo grupo que presentan habilidades aumentadas, en estas áreas, lo que significa que practican conductas que optimizan las relaciones interpersonales favoreciendo así la formación profesional del alumno.



En el grafico N° 1 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%); el 56.5% (13) practican en forma promedio la habilidad de tomar buenas decisiones, es decir que solo a veces tiene la capacidad de tomar buenas decisiones; el 21.7%(5) tienen disminuidas la practica de tomar buenas decisiones , lo que significa que no tienen la capacidad de tomar decisiones que beneficien tanto a ellos como a los demás; es decir que solo ejecuta , no analiza , no selecciona , por lo tanto no mide consecuencias y siempre obtendrá soluciones poco provechosas y mas aun cuando se trabaja en equipo donde las determinaciones que una persona establezca implica no solo a ella, sino a las que forman parte de este equipo, por lo tanto ambos grupos constituyen un área débil que afecta el ejercicio de la profesión; mientras que solo el 21.7%(5) practican óptimamente la habilidad de tomar decisiones favorablemente, lo que significa que frente a una determinada situación , la analiza , selecciona o decide y ejecuta acciones que favorecen la solución de una situación en una circunstancia determinada, el cual constituye una fortaleza que debe ser aprovechada en beneficio de enfermería.

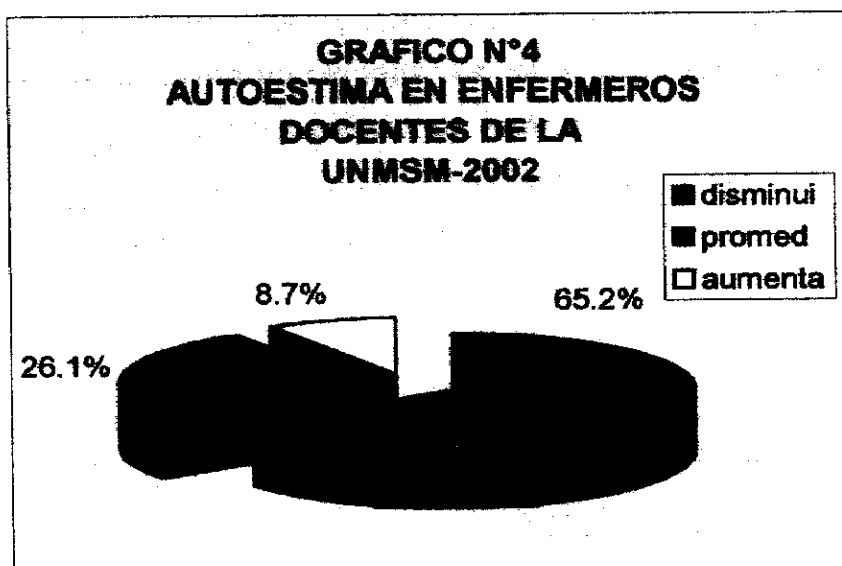


En el grafico N °2 se observa que de una muestra de 23 enfermeros docentes (100%); el 52.2% (12) practican un promedio de conductas asertivas, es decir que solo a veces son personas asertivas; el 34.8% (8) no practican la habilidad de asertividad, es decir que no poseen la capacidad de manifestar sus pensamientos de una manera que optimice la relación interpersonal, ya sea que lo hagan pasiva o agresivamente; son dos extremos que obstaculiza las relaciones con los demás, por lo tanto estos dos grupos esta expuesto a tener una actitud no asertiva para con los alumnos, rompiendo así la relación horizontal que debe tener el docente con el alumno , con la única finalidad de favorecer el proceso enseñanza-aprendizaje; sin embargo el 13% (3) tienen aumentadas sus conductas asertivas, es decir que en sus relaciones interpersonales tienen la capacidad de hacer respetar los derechos de los demás y el suyo propio, decir lo que piensan y sienten en el momento oportuno sin ofender o menoscabar los derechos de los demás; conduciendo así de una manera favorable la socialización con las personas de su entorno.



En el grafico N° 3 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%); el 47.8%(11) no practican la habilidad de comunicación; es decir que en sus relaciones interpersonales existen factores que obstaculiza una buena comunicación como: concepto de jerarquía y status, barrera lingüística y barreras psicológicas, siendo esto desfavorable en el proceso enseñanza-aprendizaje; el 47.8% (11) practican la comunicación en forma promedio, es decir que solo a veces se intercambian favorablemente ideas, pensamientos, ya sea de forma verbal y no verbal para con los demás; por lo tanto estos dos grupos están expuestos a un débil desarrollo en cada área de su vida y/o función de padres, parejas, profesionales, entre otros; ya que la comunicación como un proceso interactivo, dinámico, es fundamental que no solo exista sino que permanezca y que no solo permanezca sino que sea eficaz y eficiente en dos o mas personas; los docentes en su mayoría carece de dicha comunicación y se infiere de estos que se debe al concepto de jerarquía y status que poseen estableciendo el proceso educativo en base al método tradicional. Al respecto Mavilo calero manifiesta que: una enseñanza tradicional se caracteriza por que la

comunicación docente-alumno es vertical y autocrática, dejando de lado el constructivismo donde el docente es un ente facilitador que mantiene una comunicación horizontal con el alumno; por último el 4.3% (1) practican óptimamente la habilidad de comunicación; es decir que tienen la capacidad de enviar y recepcionar mensajes a personas de su entorno afianzando las relaciones con los demás y estableciendo así una efectiva comunicación, siendo esto favorable en sus relaciones interpersonales.

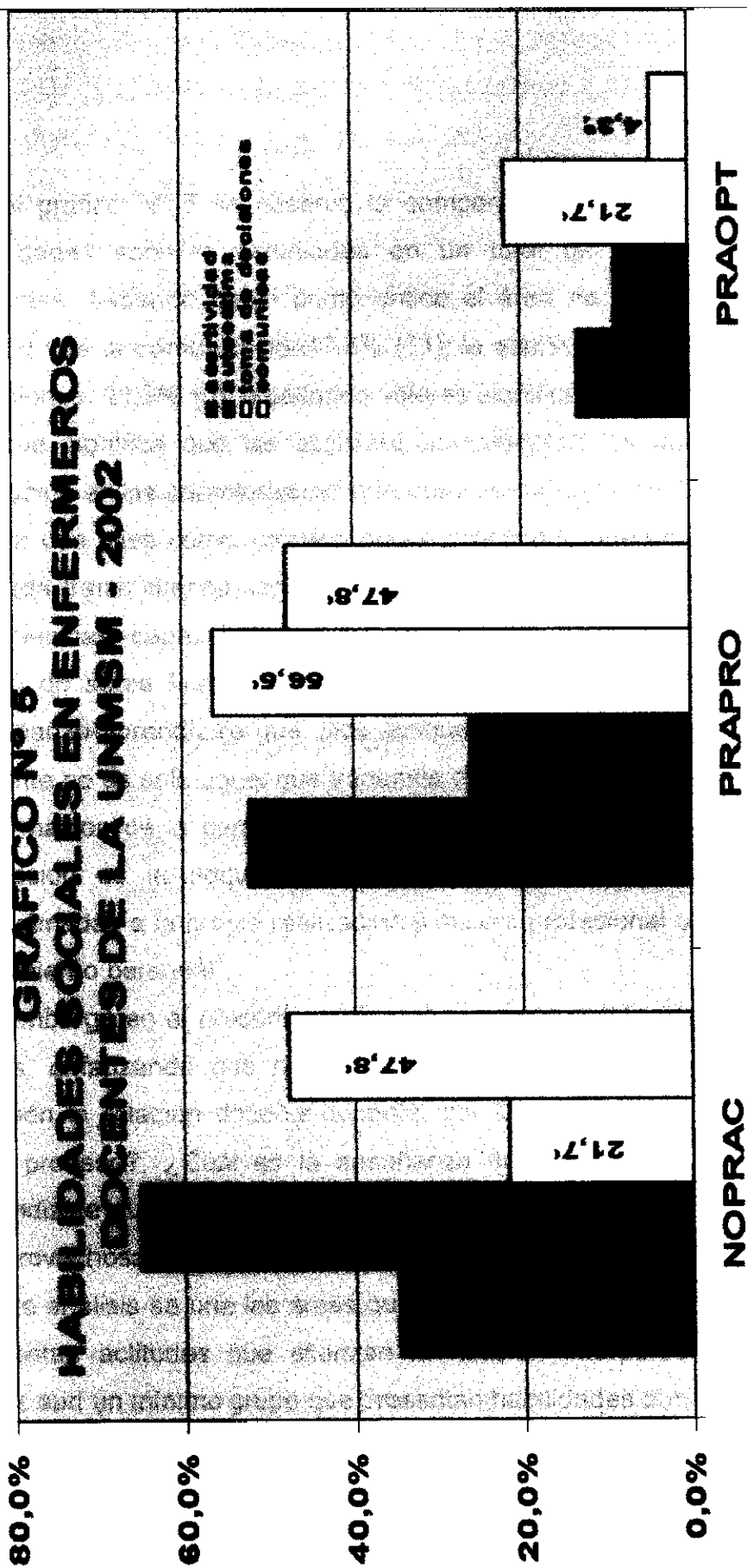


En el grafico N° 4 se observa que de un total de 23 enfermeros docentes (100%), el 65.2%(15) tienen una autoestima disminuida, es decir que sus actitudes reflejan carencia de valor hacia su propia persona, bajo nivel de confianza y seguridad, lo que resulta una incongruencia entre lo que debe ser y es , ya que se refieren a docentes quienes deben de poseer una personalidad que transmita confianza y respeto optimizando las relaciones con los demás y favoreciendo el aprendizaje en los alumnos, este se caracteriza por afectar la triple dimensión de la persona: cognitiva, afectiva y efectiva siendo estos los tres elementos de la autoestima, es decir lo que uno perciba por sus sentidos influye directamente a su autoestima; el 26.1% (6) tiene una autoestima promedio, es decir solo a veces demuestran valía hacia su persona ; por lo tanto estos dos grupos tienen escasa capacidad para tener éxito en cualquier orden de la vida, y poder influenciar positivamente en los demás, ambos resultados son desfavorables, ya que se reflejaran en las actitudes que se adopten en las relaciones interpersonales causando huellas



imborrables en el desarrollo y crecimiento personal; El 8.7% (2) poseen una autoestima aumentada; es decir que esta se refleja en actitudes que optimizan las relaciones interpersonales, favoreciendo tanto el desarrollo personal, como social en ellos, y ser recurso de influencia en el departamento académico.

**GRAFICO Nº 6**  
**HABILIDADES SOCIALES EN ENFERMEROS**  
**DOCENTES DE LA UNMSM - 2002**



En el grafico N° 5 se observa la comparación entre cuatro áreas de las habilidades sociales estudiadas en un total de 23 (100%) enfermeros docentes; teniendo como punto critico el área de autoestima, 65.2% (15) seguido de la comunicación 47.8% (11); la asertividad, 34.8% (8); y toma de decisiones, 21.7% (5); resaltando valores significativos en cada uno de ellos. Lo que significa que las actitudes que adoptan los docentes evidencian alteración en las características que debe reunir un docente ya que este debe contar con tales como: modelo, donde practica lo que enseña, personalidad definida transmitiendo confianza y respeto, comunicador y motivador de las experiencias, capacidad de tomar decisiones ya que guía y orienta todo un grupo de seres humanos que son de alguna forma producto del proceso enseñanza-aprendizaje que ellos apliquen ; al respecto Zabalza refiere : "el docente no es solo aquel que transmite conocimientos sino actitudes" ;facilita la formación de la persona , al respecto J. DE LA TORRE manifiesta: " la formación es la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes, encaminadas a la propia realización y mejora profesional o social; es decir al crecimiento personal".

Sin embargo en el presente grafico observamos debilidades en estas cuatro áreas, enfatizando que no solo implica la relación docente-alumno, sino también la relación docente-docente; por lo tanto ¿como se esta llevando este proceso?, ¿Cuál es la enseñanza que se imparte?, y ¿Cuál es el aprendizaje que se obtiene en cuanto a estas habilidades; seguramente no tan provechosas debilitando las relaciones humanas.

A este análisis se une las áreas que resultan promedio, ya que solo a veces presentan actitudes que afianzan la relación interpersonal. Sin embargo existe aun un mínimo grupo que presentan habilidades aumentadas, en estas áreas, lo que significa que practican conductas que optimizan las relaciones interpersonales favoreciendo así la formación profesional del alumno.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES- RECOMENDACIONES- LIMITACIONES**

#### **1.-CONCLUSIONES.-**

- En relación a las cuatro habilidades sociales estudiadas, los enfermeros docentes tienen aumentada la practica de la habilidad de toma de decisiones (21.7%).
- El (47.8%) de los enfermeros docentes practican la habilidad de comunicación en promedio, es decir medianamente favorable.
- El (52.2%) de los enfermeros docentes practican la habilidad de asertividad en promedio, es decir medianamente favorable.
- El (56.5%) de los enfermeros docentes practican la habilidad de toma de decisiones en promedio, es decir medianamente favorable.
- El (65%) de los enfermeros docentes tiene disminuida la autoestima siendo el resultado desfavorable, ya que el

estudiante tiene mayor predisposición a la limitación del proceso enseñanza-aprendizaje.

RECOMENDACIONES.-las recomendaciones al respecto son las siguientes:

- Realizar un estudio cuanti-cualitativo acerca de los factores que influyen en la práctica de las habilidades sociales.
- Realizar un estudio de investigación cuanti-cualitativo acerca de las habilidades sociales que practican los docentes desde el punto de vista de ellos, sus compañeros de trabajo y estudiantes.
- Realizar un estudio de investigación cuanti-cualitativo sobre la relación que existe entre las habilidades sociales del docente y el aprendizaje del alumno.
- Realizar el estudio al total de docentes por ser un requisito valioso del docente universitario.
- Realizar un estudio de investigación sobre la relación que existe entre el conocimiento de habilidades sociales y prácticas de las mismas.

3.- LIMITACIONES.- Las limitaciones que se presentaron fueron:

- No existe antecedentes referenciales.
- El difícil acceso a la unidad muestral para la recolección de datos.
- Los docentes no colaboran a pesar de contar con el permiso de las autoridades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) <http://www.campus-oei.org/valores/saladelectura.htm>. julio 2002 “la profesionalidad del docente universitario desde una perspectiva humanística de la educación” .
- (2) <http://www.oei.es/> julio 2002 “La docencia como ejercicio de la enfermería”.
- (3) KOZIER “Teorías y conceptos en la practica de enfermería”. Editorial Mc-Graw Internacional México 1999.pag. 35.
- (4) <http://www.redcientifica.com/doc/doc/200306230601.html>. julio 2002 “El desarrollo de habilidades sociales”.
- (5) MEDINA RIVILLA, A “Organización de la formación y desarrollo profesional del docente universitario” V Congreso Interuniversitario de organización de Instituciones educativas. Madrid 10-13 Nov. PP 697 –790 (1998).
- (6) MAVILO CALERO PEREZ “Constructivismo” PAG. 223
- (7) <http://www.campus-oei.org/valores/saladelectura.htm>. julio 2002 “La profesionalidad del docente universitario desde una perspectiva humanística de la educación” .Pag.5.
- (8) “Plan Curricular de la Escuela Académico Profesional de Enfermería”. 1996. Pág.19.
- (9) “Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú” titulo V: docencia-investigación-publicaciones. Artículo 39.

(10) <http://www.cipaj.org>.

(11) <http://www.omejor.com/psico/losservicios.htm> “La incomunicación en el trabajo” febrero 2004.

## **BIBLIOGRAFÍA**

CONTRERAS: “El profesor ante el currículo. Argumentos para la acción”. Enseñanza, currículo y profesorado. Introducción crítica a la didáctica. Madrid. Akal. Pags. 225-245.

ESTATUTO DE LA UNMSM. Editores San Marcos

ELY CHINOY. “La sociedad, una introducción a la sociología”. Editorial fondo de cultura económica. México, 1966.

FERRERES,V “El desarrollo profesional de los profesores universitarios: La formación permanente”. En Rodríguez JJ. M. (Ed) Seminario sobre formación y evaluación del profesorado. ICE de la universidad de Huelva (1996).

GONZÁLES TIRADOS, R. “Los recursos humanos en las universidades y su relación con la calidad de la enseñanza”. En actas I Congreso Internacional sobre calidad de la enseñanza universitaria. Universidad de Cadiz. ICE, pag. 184-191 (1991).

HARRISON “Enfermería en Salud mental”. Editorial Harcourt. Brace. España 1999.



IMBERNON, F “(La formación docente del profesorado universitario entre la realidad el deseo y la utopía”. I congreso Internacional: Docencia universitario. E innovación. Barcelona (Julio 2000)

KOZIER “Teorías y conceptos en la practica de enfermería”. Editorial Mc-Grau Internacional México 1999.

MERCEDES AREVALO, WALTER VELASQUEZ, GLORIA GUPIO, RITA URIBE “Manual de habilidades sociales para la prevención de conductas violentas en adolescentes”.Peru-2001.

MARTINEZ M. GROS B Y ROMAÑA. “La formación de profesores Universitarios en su función docente, orientado y tutoría”.

Ponencia del XVII seminario Interuniversitario de teoría de la educación. Universidad de Málaga.

MAVILO CALERO PEREZ “Constructivismo”.editorial san marcos Perú.1997.

MEDINA RIVILLA, A “Organización de la formación y desarrollo profesional del docente universitario” V Congreso Interuniversitario de organización de Instituciones educativas. Madrid 10-13 Nov. PP 697 –790 (1998).

MINGORANCE. "Formación del profesorado proyecto docente universidad de Sevilla.

PÉREZ GÓMEZ. "Comprender y Enseñar a Comprender reflexiones en torno al pensamiento de J. Eliot". En: Elliot, JJ, Madrid (1990).

RODRÍGUEZ ESPINAR. "El desarrollo profesional del profesor universitario algunas consideraciones sobre una experiencia": En revista de enseñanza universitaria nº 7/8 Universidad de Sevilla: Instituto de Ciencias de la Educación pp35-55.

<http://www.campus-oei.org/valores/>

<http://www.cipaj.org>

<http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>

Entrenamiento en HHSS

<http://www.cepvi.com/HS.htm>

HHSS: <http://www.virtualcom.es/vcom/pisco/soc.htm>

HHSS: <http://www.inppares.org.pe/VBGMAS05.HTM>

HHSS: <http://www.cipaj.org/doment618n.htm>

Mapa de HHSS:

[http://www.down21.org/act\\_social/relaciones/1\\_h\\_sociales/habilidades\\_mapa.htm](http://www.down21.org/act_social/relaciones/1_h_sociales/habilidades_mapa.htm)

Comunicación y HHSS:

<http://ugt-aena.galeon.com/comunicacion.html>

Estudio sobre HHSS:

[http://nti.educa.rcanaria.es/cep\\_sc\\_tenerife/recursos/revista/gaveta7/habilidades%20soc.htm](http://nti.educa.rcanaria.es/cep_sc_tenerife/recursos/revista/gaveta7/habilidades%20soc.htm)

Artículo: El arte de relacionarse:

<http://revista.consumer.es/web/es/20010101/interiormente/>

Programa de entrenamiento HHSS:

<http://www.aufop.org/publica/reifp/resumen.asp?pid=212&docid=895>

Artículo Algunos trucos para mejorar las HHSS:

<http://www.cop.es/colegiados/A-00512/habil.html>

## ANEXO A

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Habilidades sociales que practican los enfermeros docentes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.	<p>Son una serie de conductas y gestos que expresan sentimientos, actitudes, deseos y derechos del individuo, siempre de una manera adecuada y de modo que resuelven satisfactoriamente los problemas con los demás.</p> <p>Un conjunto de comportamientos eficaces en las relaciones interpersonales.</p>	Es el conjunto de Conductas que expresa el enfermero docente para con los alumnos, compañeros de trabajo, optimizando así las relaciones interpersonales.	<p>Autoestima</p> <p>Asertividad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Arreglo personal.</li> <li>○ Reconoce fácilmente sus cualidades positivas y negativas.</li> <li>○ Prefiere callar para evitar problemas.</li> <li>○ Protesta en voz alta cuando alguien me ofende.</li> <li>○ Cuando tengo algún problema prefiere no hablar de lo que le pasa.</li> <li>○ Dialoga con los alumnos fuera del</li> </ul>

			<p>Comunicación</p> <p>Toma de decisiones</p>	<p>horario de clase.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Mira a los ojos cuando alguien le habla.</li><li>○ A veces actúa sin pensar.</li><li>○ Se decide por lo que la mayoría decide.</li><li>○ Le cuesta decir no.</li><li>○ Busca apoyo de otras personas para decir algo importante.</li><li>○ Explora las alternativas considerando las consecuencias.</li></ul>
--	--	--	---	--

## **ANEXO B**

### **Habilidades Sociales que Práctica los enfermeros docentes del Departamento de Enfermería de la Universidad Mayor de San Marcos**

El presente cuestionario ha sido elaborado durante el proceso de investigación para los enfermeros docentes de la **UNMSM** emitiendo así sus opiniones con el objetivo de determinar las habilidades sociales que practican los docentes.

#### ***Instrucciones:***

A continuación encontrará una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señale su respuesta marcando con un aspa ( x ), uno de los casilleros que se ubica a la columna derecha utilizando los siguientes criterios:

N = NUNCA

RV = RARA VEZ

AV = A VECES

CS = CASI SIEMPRE

S = SIEMPRE

Recuerde que su sinceridad es muy importante asegúrese en contestar todas.

	N	RV	AV	CS	S
1 Expreso mi opinión en una reunión así sea diferente a las otras					
2 No hago caso cuando mis colegas me presionan para hacer lo que ellas quieren.					
3 Cuando algo no me agrada corrijo a mi alumno personalmente.					
4 Prefiero mantenerme callado (a) para evitarme problemas.					
5 Me es difícil decir no.					
6 Cuando me siento triste converso de lo que me pasa con los mas allegados a mi.					
7 Expongo los errores de cada alumno en grupo para su reflexión.					
8 Prefiero no hablar con nadie cuando estoy triste.					
9 Si me preguntan sobre un tema que desconozco, le digo que lo averiguaré.					
10 Me es usual elogiar a mis alumnos.					
11 Me importa mucho lo que piensen los demás de mi.					
12 Si me hacen una pregunta sobre un tema que no conozco, le respondo a mi parecer.					
13 Expreso fácilmente mis sentimientos.					
14 Elogio a mis alumnos solo cuando responden bien académicamente					
15 Si pudiera cambiar alguna parte de mi cuerpo lo haría.					
16 Me siento bien cuando hago algo a pesar de que a alguien no le guste.					
17 Me siento conforme con mi aspecto físico.					
18 Evito expresar delante de los demás lo que siento.					
19 Asisto a reuniones programadas a última hora.					
20 Evito hablar sobre mi futuro.					

N:nunca; RV:rara vez; AV:a veces; CS:casi siempre; S:siempre

- [illegible]

N:nunca; RV:rara vez; AV:a veces; CS:casi siempre; S:siempre



## ANEXO C

### VALOR FINAL DE LAS DIMENSIONES

DIMENSIONES	VALOR FINAL	CRITERIOS
<b>ASERTIVIDAD</b>	♦ AUMENTADA	33-36
	♦ PROMEDIO	29-32
	♦ DISMINUIDA	25-28
<b>AUTOESTIMA</b>	♦ AUMENTADA	42-46
	♦ PROMEDIO	37-41
	♦ DISMINUIDA	32-36
<b>TOMA DE DESICIONES</b>	♦ AUMENTADA	30-33
	♦ PROMEDIO	26-29
	♦ DISMINUIDA	22-25
<b>COMUNICA- CIÓN</b>	♦ AUMENTADA	40-44
	♦ PROMEDIO	35-39
	♦ DISMINUIDA	30-34

**AUMENTADA.**-indicara que practican mayores actitudes que favorecen las relaciones interpersonales.

**PROMEDIO.**- Indicara que solo a veces practican actitudes que favorecen las relaciones interpersonales.

**DISMINUIDA.**- Indicara que practican escasas actitudes que favorecen las relaciones interpersonales.

## ANEXO D

### TAMAÑO DE MUESTRA

Formula estadística para variable cualitativa:

$$n = \frac{1.96^2 pq}{d^2}$$

n = tamaño de muestra

z= 1.96(nivel de confianza)

p= proporción de casos que posee la característica de estudio

q= 1-p

d= margen de error que el investigador determina

entonces reemplazando:

$$n = \frac{1.96(0.3)(0.7)}{0.0225} \longrightarrow n=35.85$$

cuando se conoce el tamaño de la población se realiza un ajuste al tamaño de la muestra :

$$nf = \frac{n}{1+n/N} \longrightarrow nf = \frac{35.85}{1+35.85/62} \longrightarrow 22.72$$

n= tamaño de muestra      N=poblacion

entonces el tamaño de muestra es 23 enfermeros docentes con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 15%